



Germans Trias i Pujol
Hospital

USO DE PLANTAS MEDICINALES ANTES DE LA CIRUGÍA

Bosch M*, Mazo V**, Areny J**, Sala F*, Cardona G*, Bonafont X*

Servicio de Farmacia Hospitalaria* - Servicio de Anestesiología y
Reanimación**

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol

Badalona

Uso de plantas medicinales (PM)

- Se estima que entre el 25-50% de la población toma PM
- Los pacientes no relacionan las PM con efectos adversos/ interacciones
- Los pacientes no comunican que las toman
- Los conocimientos sobre PM de los profesionales de la salud es más bien escasa

Uso de PM antes de la cirugía.

Método

- Revisión de trabajos sobre el uso de PM en el periodo perioperatorio (MEDLINE 1999-2008)
- Identificación PM peligrosas en cirugía
- Elaboración de un póster informativo para la consulta preanestésica
- Encuesta a los adultos en visita preanestésica (enero-marzo 2009)

Uso de PM antes de la cirugía. Resultados (plantas peligrosas)

Plantas que afectan a la sedación

- Kava (*Piper methysticum*)
- Valeriana (*Valeriana officinalis*)

Otros efectos:

- Hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*)
- Equinácea (*Echinacea sp*)
- Efedra (*Ephedra sp*)

Plantas que afectan la coagulación

- Kava
- Ajo (*Allium sativum*)
- Ginkgo (*Ginkgo biloba*)
- Ginseng (*Panax ginseng*)
- Palma enana americana (*Serenoa repens*)



Uso de PM antes de la cirugía. Resultados (póster)



Germans Trias i Pujol
Hospital

RECOMANACIONS DE L'ÚS DE PLANTES MEDICINALS ABANS DE L'ANESTESIA

Servei de Farmàcia i Servei d'Anestesiologia
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Espanya

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Kava (<i>Piper methysticum</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Sedació perioperatoria Recuperació retardada de l'anestesia | Suspendre almenys 24h abans de IQ |
| Valeriana (<i>Valeriana officinalis</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Sedació perioperatoria Recuperació retardada de l'anestesia | Suspendre almenys 7 dies abans de IQ |
| Alli (<i>Allium sativum</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Antiagregant plaquetari | Suspendre almenys 7 dies abans de IQ |
| Ginkgo (<i>Ginkgo biloba</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Antiagregant plaquetari | Suspendre almenys 24-48h abans de IQ |
| Ginseng (<i>Panax ginseng</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Antiagregant plaquetari | Suspendre almenys 7 dies abans de IQ |
| Palma enana americana (<i>Serenoa repens</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Hemorragia intraoperatoria | No es disposa de dades orientatives* |
| Kava (<i>Piper methysticum</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Antiagregant plaquetari | Suspendre almenys 24h abans de IQ |
| Herba de San Joan (<i>Hypericum perforatum</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Interacció amb agents immunomoduladors i BZD Interacció amb anticoag orals | Suspendre almenys 5 dies abans de IQ |
| Equinàcia (<i>Echinacea purpurea</i> , <i>E. angustifolia</i> , <i>E. pallida</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Estimula el sistema immunitari Interacció amb fàrmacs immunosupressors (evitar en trasplantament d'òrgans) | No es disposa de dades orientatives* |
| Efedra (<i>Ephedra sinica</i> , <i>E. intermedia</i> , <i>E. equistenia</i>) | <ul style="list-style-type: none"> Risc CV Reaccions adverses sobre el SNC | Suspendre almenys 24h abans de IQ |

* En absència de dades es recomana suspendre el tractament 2-3 setmanes abans de IQ

Data d'elaboració: Desembre 2008



Germans Trias i Pujol
Hospital

Uso de PM antes de la cirugía. Resultados (póster)

| | | |
|---|--|--|
| Kava (<i>Piper methysticum</i>) | <ul style="list-style-type: none">• Sedación perioperatoria• Recuperación retardada de la anestesia | Suspender como mínimo 24h antes de IQ |
| Valeriana (<i>Valeriana officinalis</i>) | <ul style="list-style-type: none">• Sedación perioperatoria• Recuperación retardada de la anestesia | Suspender como mínimo 7 días antes de IQ |

* En ausencia de datos se recomienda suspender el tratamiento 2-3 semanas antes de IQ

Uso de PM antes de la cirugía. Resultados (póster)

| | | |
|--|------------------------------|--|
| Ajo (<i>Allium sativum</i>) | • Antiagregante plaquetario | Suspender como mínimo 7 días antes de IQ |
| Ginkgo (<i>Ginkgo biloba</i>) | • Antiagregante plaquetario | Suspender como mínimo 24-48h antes de IQ |
| Ginseng (<i>Panax ginseng</i>) | • Antiagregante plaquetario | Suspender como mínimo 7 días antes de IQ |
| Palma enana americana (<i>Serenoa repens</i>) | • Hemorragia intraoperatoria | No se dispone de datos orientativos* |
| Kava (<i>Piper methysticum</i>) | • Antiagregante plaquetario | Suspender como mínimo 24h antes de IQ |

* En ausencia de datos se recomienda suspender el tratamiento 2-3 semanas antes de IQ

Uso de PM antes de la cirugía. Resultados (póster)

| | | |
|--|---|--|
| Hierba de San Juan (<i>Hypericum perforatum</i>) | <ul style="list-style-type: none">• Interacción con agentes inmunomoduladores y BZD• Interacción con anticoagulantes orales | Suspender como mínimo 5 días antes de IQ |
| Equinácea (<i>Echinacea purpurea</i> , <i>E. angustifolia</i> , <i>E. pallida</i>) | <ul style="list-style-type: none">• Estimula el sistema inmunitario• Interacción con fármacos inmunosupresores (evitar en trasplante de órganos) | No se dispone de datos orientativos* |
| Efedra (<i>Ephedra sinica</i> , <i>E. intermedia</i> , <i>E. equistenia</i>) | <ul style="list-style-type: none">• Riesgo CV• Reacciones adversas sobre el SNC | Suspender como mínimo 24h antes de IQ |

* En ausencia de datos se recomienda suspender el tratamiento 2-3 semanas antes de IQ

Uso de PM antes de la cirugía. **Resultados (encuesta)**

- 219 encuestas (121 mujeres)
- Edad media = 56,8 años (rango 20-86)
- Tipo de cirugía = 20,55% COT; 20,09% CG;
14,16% URO; 10,5% GINOBS; 10,05% ORL;
24,65% otros
- 25 (11,4%) tomaban PM (76% mujeres)

3 (1,37%) tomaban PM peligrosas

Uso de PM antes de la cirugía.

Discusión (otros trabajos)

| | Uso de plantas | Plantas peligrosas |
|--|-----------------|---|
| Ang-Lee MK, Moss J, Yuan CS. Herbal medicines and perioperative care. JAMA 2001 | 22-32% (EEUU) | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Equinácea ✓ Efedra ✓ Ajo ✓ Ginkgo ✓ Ginseng ✓ Kava ✓ Hierba de San Juan ✓ Valeriana |
| Cheng B., Hung CT., Chiu W. Herbal medicine and anaesthesia. HKMJ 2002 | 17,4-22% (EEUU) | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Efedra ✓ Ajo ✓ Ginkgo ✓ Ginseng ✓ Hierba de San Juan ✗ Jengibre ✗ Angélica china |
| Heyneman CA. Preoperative considerations: which herbal products should be discontinued before surgery?. Critical Care Nurse 2003 | 7-39% (EEUU) | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Efedra ✓ Ajo ✓ Ginkgo ✓ Ginseng ✓ Kava ✓ Hierba de San Juan ✓ Valeriana ✗ Guaraná ✗ Regaliz |

Uso de PM antes de la cirugía. Discusión (otros trabajos)

| | Uso de plantas | Plantas peligrosas | |
|---|----------------------------------|---|---|
| Moss J., Yuan CS. Herbal medicines and perioperative care. Anesthesiology 2006 | >30% (EEUU) | ✓ Ginseng ✓ Ajo ✓ Ginkgo | ✓ Kava ✓ Hierba de San Juan ✓ Valeriana |
| Skinner C.M., Rangasami J. Preoperative use of herbal medicines: a patient survey. BJA 2002 | 4,8% (UK) | ✓ Equinácea ✓ Efedra ✓ Ajo ✓ Ginkgo | ✓ Ginseng ✓ Kava ✓ Hierba de San Juan ✓ Valeriana |
| Hodges P.J., Kam P.C.A. The peri-operative implications of herbal medicines. Anaesthesia 2002 | 12% (Australia) 32-37% (EEUU) | ✓ Equinácea ✓ Efedra ✓ Ajo ✓ Ginkgo ✓ Ginseng | ✓ Kava ✓ Hierba de San Juan ✓ Valeriana ✗ Jengibre ✗ Zumo de pomelo |

Uso de PM antes de la cirugía. Discusión (otros trabajos)

| | Uso de plantas | Plantas peligrosas |
|--|---|---|
| Nath S., Rudra A. Herbal medicines and their importance to anaesthesiologists. Indian J. Anaesth. 2002 | -- | ✓ Equinácea ✓ Hierba de San Juan ✓ Ajo ✓ Valeriana ✓ Ginkgo ✗ Jengibre ✓ Ginseng ✗ Matricaria ✓ Kava |
| Valencia O., Orts A., Castells M.V., Pérez-Cerdá F. Valoración del consumo preoperatorio de plantas medicinales en la consulta preanestésica. Rev. Esp. Anestesiol. Reanim. 2005 | 35,73% (Madrid) 12,76% (PM peligrosas) | ✓ Equinácea ✓ Hierba de San Juan ✓ Efedra ✓ Valeriana ✓ Ajo ✗ Jengibre ✓ Ginkgo ✗ Regaliz ✓ Ginseng ✗ Matricaria ✓ Kava |

Uso de PM antes de la cirugía.

Conclusiones

- En nuestro hospital 1 de cada 73 pacientes que van a ser operados toman PM peligrosas.
- La disponibilidad de recomendaciones escritas en la visita preanestésica puede aumentar la seguridad del paciente